**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 158/ZZ/2025**

w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności Komponent D Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia, Inwestycja D3.1.1 Kompleksowy rozwój badań w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu nr 2024/ABM/03/KPO/KPOD.07.07-IW.07-0075/24-00

Postępowanie ofertowe prowadzone zgodnie z zasadą konkurencyjności opisaną w

„Załączniku nr 7 do regulaminu wyboru przedsięwzięć do objęcia wsparciem w ramach Inwestycji D3.11 Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności”  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
Gdańsk, 03.12.2025

# NAZWA, ADRES, NIP ZAMAWIAJĄCEGO

Gdański Uniwersytet Medyczny

ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a

80-210 Gdańsk

NIP: 5840955985

**Postępowanie prowadzi:**

Osoby do kontaktu:

Ewelina Zaworska

E-mail: ewelina.zaworska@gumed.edu.pl

Telefon: 58 349 18 68

# TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie ofertowe prowadzone jest w ramach Krajowego Planu Odbudowy   
   i Zwiększania Odporności, Inwestycja D3.1.1 Kompleksowy rozwój badań w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu.
2. Niniejsze postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności opisaną w “Załączniku nr 7 do regulaminu wyboru przedsięwzięć do objęcia wsparciem w ramach Inwestycja D3.1.1 Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności”.
3. Do niniejszego zapytania ofertowego nie mają zastosowania przepisy Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz.U.2024 r., poz. 1320).

# SPOSÓB UPUBLICZNIENIA ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Niniejsze zapytanie zostało upublicznione w bazie konkurencyjności https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/

# FINANSOWANIE

Zamówienie realizowane w ramach projektu pt.: „W kierunku lepszej diagnostyki: walidacja związków nukleozydowych i karnitynowych jako czułych i swoistych biomarkerów chorób cywilizacyjnych w medycynie i farmacji” finansowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności. Komponent D Efektywność, dostępność i jakość systemu zdrowia. Inwestycja D3.1.1 Kompleksowy rozwój badań   
w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu.

# POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
2. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Jeden Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertą w ramach Części (Część 1-4) wskazanych w niniejszym postępowaniu.
4. Zamawiający może unieważnić postępowanie bez dokonania wyboru oferty,   
   w szczególności w sytuacji, gdy:
5. cena najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę przeznaczoną na finansowanie zamówienia,
6. wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
7. postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą, uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia.
8. W przypadku unieważnienia postępowania, Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego.
9. Zamawiający ma prawo do:
   1. odwołania lub zmiany warunków postępowania,
   2. do zamknięcia postępowania bez wyboru oferty, bez podania przyczyny,
   3. wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny, w przypadku gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy.
10. Przyszłe zobowiązania Wykonawcy związane z umową w sprawie zamówienia obejmą wszystkie zobowiązania przewidziane dla Wykonawcy przepisami kodeksu cywilnego, tj. przede wszystkim roszczenia z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia, gwarancji oraz rękojmi.
11. Zawarcie umowy nastąpi w oparciu o normy Kodeksu Cywilnego.

# OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług zabezpieczania próbek z materiałem biologicznym w ramach projektu „W kierunku lepszej diagnostyki: walidacja związków nukleozydowych i karnitynowych jako czułych i swoistych biomarkerów chorób cywilizacyjnych w medycynie i farmacji” .

**CZĘŚĆ 1:**

Zatrudnienie Wykonawcy w formie umowy zlecenia będzie realizowane od **01.01.2026 do 31.01.2026 r.** Zakłada się, że Wykonawca zabezpieczy maksymalnie 50 próbek materiału biologicznego w trakcie trwania umowy. Zamawiający będzie zgłaszać zapotrzebowanie Wykonawcy w zależności od potrzeb. Wynagrodzenie wypłacane będzie w oparciu o rozliczenie liczby próbek w okresie trwania umowy.

1. Zakres obowiązków obejmuje:

* zabezpieczenie materiału biologicznego (osocze) – liczba próbek n = 50:
  + odwirowanie próbek krwi,
  + pobranie odwirowanego osocza,
  + zamrażanie przygotowanych próbek,
* opisanie i katologowanie zabezpieczonego materiału biologicznego (osocze),
* dbanie o przepływ informacji w obrębie personelu projektowego.

1. Miejsce świadczenia usług:

Gdański Uniwersytet Medyczny, ul. Dębinki 7

1. Wymagania w stosunku do Wykonawcy – weryfikowane na podstawie oświadczenia zawartego w formularzu ofertowym- załącznik nr 1:

* posiadanie wykształcenia wyższego min. I stopnia (kierunek pielęgniarstwo),
* posiadanie Prawo Wykonywania Zawodu Pielęgniarki lub Położnej,
* posiadanie co najmniej trzyletnie doświadczenia zawodowego jako pielęgniarka

**CZĘŚĆ 2:**

Zatrudnienie Wykonawcy w formie umowy zlecenia będzie realizowane od **01.01.2026 do 31.01.2026 r.** Zakłada się, że Wykonawca zabezpieczy maksymalnie 50 próbek materiału biologicznego w trakcie trwania umowy. Zamawiający będzie zgłaszać zapotrzebowanie w zależności od potrzeb. Wynagrodzenie wypłacane będzie w oparciu o rozliczenie liczby próbek w okresie trwania umowy.

1. Zakres obowiązków obejmuje:

* zabezpieczenie materiału biologicznego (osocze) – liczba próbek n = 50:
  + odwirowanie próbek krwi,
  + pobranie odwirowanego osocza,
  + zamrażanie przygotowanych próbek,
* opisanie i katologowanie zabezpieczonego materiału biologicznego (osocze),
* dbanie o przepływ informacji w obrębie personelu projektowego.

1. Miejsce świadczenia usług:

Gdański Uniwersytet Medyczny, ul. Dębinki 7

1. Wymagania w stosunku do Wykonawcy – weryfikowane na podstawie oświadczenia zawartego w formularzu ofertowym- załącznik nr 1:

* posiadanie wykształcenia wyższego min. I stopnia (kierunek pielęgniarstwo),
* posiadanie Prawo Wykonywania Zawodu Pielęgniarki lub Położnej,
* posiadanie co najmniej trzyletnie doświadczenia zawodowego jako pielęgniarka

**CZĘŚĆ 3:**

Zatrudnienie Wykonawcy w formie umowy zlecenia będzie realizowane **01.01.2026 do 31.01.2026 r.** Zakłada się, że Wykonawca zabezpieczy maksymalnie 50 próbek materiału biologicznego w trakcie trwania umowy. Zamawiający będzie zgłaszać zapotrzebowanie w zależności od potrzeb. Wynagrodzenie wypłacane będzie w oparciu o rozliczenie liczby próbek w okresie trwania umowy.

1. Zakres obowiązków obejmuje:

* zabezpieczenie materiału biologicznego (osocze) – liczba próbek n = 50:
  + odwirowanie próbek krwi,
  + pobranie odwirowanego osocza,
  + zamrażanie przygotowanych próbek,
* opisanie i katologowanie zabezpieczonego materiału biologicznego (osocze),
* dbanie o przepływ informacji w obrębie personelu projektowego.

1. Miejsce świadczenia usług:

Gdański Uniwersytet Medyczny, ul. Dębinki 7

1. Wymagania w stosunku do Wykonawcy – weryfikowane na podstawie oświadczenia zawartego w formularzu ofertowym- załącznik nr 1:

* posiadanie wykształcenia wyższego min. I stopnia (kierunek pielęgniarstwo),
* posiadanie Prawo Wykonywania Zawodu Pielęgniarki lub Położnej,
* posiadanie co najmniej trzyletnie doświadczenia zawodowego jako pielęgniarka

**CZĘŚĆ 4:**

Zatrudnienie Wykonawcy w formie umowy zlecenia będzie realizowane od **01.01.2026 do 31.01.2026 r.** Zakłada się, że Wykonawca zabezpieczy maksymalnie 50 próbek materiału biologicznego w trakcie trwania umowy. Zamawiający będzie zgłaszać zapotrzebowanie w zależności od potrzeb. Wynagrodzenie wypłacane będzie w oparciu o rozliczenie liczby próbek w okresie trwania umowy.

1. Zakres obowiązków obejmuje:

* zabezpieczenie materiału biologicznego (osocze) – liczba próbek n = 50:
  + odwirowanie próbek krwi,
  + pobranie odwirowanego osocza,
  + zamrażanie przygotowanych próbek,
* opisanie i katologowanie zabezpieczonego materiału biologicznego (osocze),
* dbanie o przepływ informacji w obrębie personelu projektowego.

1. Miejsce świadczenia usług:

Gdański Uniwersytet Medyczny, ul. Dębinki 7

1. Wymagania w stosunku do Wykonawcy – weryfikowane na podstawie oświadczenia zawartego w formularzu ofertowym- załącznik nr 1:

* posiadanie wykształcenia wyższego min. I stopnia (kierunek pielęgniarstwo),
* posiadanie Prawo Wykonywania Zawodu Pielęgniarki lub Położnej,
* posiadanie co najmniej trzyletnie doświadczenia zawodowego jako pielęgniarka

# KOD I NAZWA CPV

# 85141200-1: Usługi świadczone przez pielęgniarki (Dla Części 1-4)

# TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Świadczenie usług (zatrudnienie w formie umowy zlecenia) w okresie:

**Część 1: 01.01.2026 - 31.01.2026**

**Część 2: 01.01.2026 - 31.01.2026**

**Część 3: 01.01.2026 - 31.01.2026**

**Część 4: 01.01.2026 - 31.01.2026**

# WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielnie w każdej z części (Część 1-4) zamówienia mogą ubiegać się:
2. Osoby spełniające wymagania wskazane w ust. VI pkt. 3 każdej z części zamówienia;
3. Osoby, które nie są powiązane z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na: − uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; − posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji; − pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; − pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli; − pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób. W sytuacji wystąpienia powiązania Wykonawca będzie podlegał wykluczeniu z postępowania.

# WYKLUCZENIA OFERENTÓW I ODRZUCANIE OFERT

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia obowiązuje zakaz konfliktu interesów. Konflikt interesów oznacza każdą̨ sytuację, w której osoby biorące udział w przygotowaniu lub prowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia lub mogące wpłynąć́ na wynik tego postępowania mają, bezpośrednio lub pośrednio, interes finansowy, ekonomiczny lub inny interes osobisty, który postrzegać można jako zagrażający ich bezstronności   
   i niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
2. W celu usunięcia konfliktu interesów, zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo i kapitałowo (zgodnie z ust. IX pkt. 1 ppkt. 2).
3. Dodatkowe przesłanki wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia:
   1. Zamawiający wykluczy Wykonawcę:

1) wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006   
i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024, poz. 507), zwanej dalej „ustawą w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę”,

2) którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę;

3) którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę.

4. Oferty wykonawców, którzy wykażą spełnianie wymaganych warunków i brak podstaw wykluczenia zostaną dopuszczone do badania i oceny. Ocena spełniania przedstawionych powyżej warunków zostanie dokonana wg formuły: „spełnia – nie spełnia”.

5. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:

* oferta została złożona przez Wykonawcę, który został wykluczony z postępowania;
* oferta nie została podpisana; oferta została podpisana inaczej niż za pomocą elektronicznego podpisu kwalifikowanego lub podpisu zaufanego; do oferty nie dołączono niezbędnego oświadczenia; oświadczenie nie zostało podpisane; oświadczenie zostało podpisane inaczej niż za pomocą elektronicznego podpisu kwalifikowanego lub podpisu zaufanego; oferta została przygotowana na formularzu innym niż załączony przez Zamawiającego wzór formularza lub zmodyfikowanym.
* treść oferty nie odpowiada treści zapytania ofertowego;
* jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
* Wykonawca w terminie wskazanym przez Zamawiającego nie wyjaśnił wątpliwości bądź niejasności lub nie uzupełnił braków formalnych;
* Wykonawca nie wyraził zgody na przedłużenie terminu związania ofertą;
* jest nieważna na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów;
* z innych uzasadnionych przyczyn, w szczególności gdy Wykonawca podał nieprawdziwe lub wprowadzające w błąd dane, co mogło mieć wpływ na wynik postępowania.

Zamawiający informuje niezwłocznie Wykonawcę, którego oferta została odrzucona o powodach odrzucenia oferty podając uzasadnienie.

# WYKAZ NIEZBĘDNYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

Na ofertę Wykonawcy składają się:

1. Wypełniony Formularz ofertowy, stanowiący załącznik nr 1 do zapytania ofertowego,
2. Wypełniony Załącznik nr 2 – oświadczenie o braku powiązań kapitałowych,
3. Wypełniony Załącznik nr 3 – Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

# OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

1. Oferty składane są w formie elektronicznej - w postaci dokumentów podpisanych podpisem zaufanym lub podpisem elektronicznym kwalifikowanym – za pośrednictwem portalu: https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w ramach jednej z części (Część 1-4) ze względu na pokrywający się okres zaangażowania. Zgodnie z wymaganiami projektowymi w ramach niniejszego zapytania ofertowego zostanie wyłonionych 4 Wykonawców, po jednym na każdą z części.
3. Ofertę sporządza się w sposób staranny i czytelny. Żąda się, aby ewentualne poprawki w tekście oferty były naniesione w wyraźny sposób i parafowane przez osoby uprawnione.
4. Oferta i załączniki do oferty muszą być podpisane przez Wykonawcę lub osobę/osoby uprawnione do jego reprezentacji. Jedyne dopuszczalne formy podpisu - podpis elektroniczny kwalifikowany i podpis zaufany.
5. Pełnomocnictwo – jeśli dotyczy - musi zostać załączone do oferty w formie pliku podpisanego przez osobę udzielającą pełnomocnictwa kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym. W przypadku pełnomocnictwa złożonego w innym języku niż język polski, winno być ono złożone wraz z przysięgłym tłumaczeniem na język polski.
6. Podana w ofercie cena(y) musi(szą) uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w niniejszym Zapytaniu ofertowym, obejmować wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytego, zgodnego z opisem przedmiotu zamówienia i obowiązującymi przepisami wykonania przedmiotu zamówienia.
7. Cena brutto brutto oferty, określona w Formularzu ofertowym, musi być wyrażona w PLN, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Kwoty należy zaokrąglić do pełnych groszy.
8. Oferty mogą być składane wyłącznie w Bazie Konkurencyjności, [https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/.](https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert w inny sposób.
9. Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana, jak i wycofanie złożonej oferty następują poprzez

<https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/>

# INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym ogłoszenie zapytania ofertowego, składanie ofert, wymiana informacji między Zamawiającym a Wykonawcą oraz przekazywanie dokumentów i oświadczeń odbywa się za pomocą bazy konkurencyjności.
2. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zostanie przekazana Wykonawcom, bez ujawniania źródła zapytania, poprzez zamieszczenie odpowiedzi na stronie internetowej, na której udostępnione jest zapytanie ofertowe

(https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/).

1. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść zapytania ofertowego. Dokonaną zmianę treści Zamawiający udostępni na portalu https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/
2. Jeżeli w wyniku zmiany treści zapytania będzie niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców poprzez zamieszczenie informacji na portalu:

<https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/>

# TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania Wykonawcy ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

# MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferty należy składać wyłącznie za pośrednictwem bazy konkurencyjności w terminie do **11.12.2025 r. do godz. 10.00.** Oferty złożone w inny sposób zostaną odrzucone.

Zamawiający przystąpi do oceny ofert po zamknięciu zapytania w bazie konkurencyjności.

# OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

**Zamawiający dokonuje wyboru Wykonawcy na podstawie oceny wg kryteriów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Kryterium oceny** | **Liczba punktów** | **Waga** |
| 1. | Cena łączna brutto brutto za zabezpieczenie 50 próbek | 100,00 | 100% |

Za najkorzystniejszą uważa się ofertę (nie podlegającą odrzuceniu) przedstawiają najkorzystniejszy bilans ceny.

# Kryterium: Cena (C)

Kryterium to ocenione zostanie na podstawie podanej przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym ceny łącznej brutto brutto za zabezpieczenie 50 próbek. Ocena punktowa w ramach tego kryterium zostanie dokonana według poniższego wzoru:

C= Cn/Cb\*100

Gdzie:

Cn – oznacza najniższą cenę brutto brutto zaproponowaną przez Wykonawców

Cb – oznacza cenę brutto brutto zaproponowaną w badanej ofercie

C – oznacza liczbę punktów przyznanych badanej ofercie w kryterium: cena

Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku.

# INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający udostępni informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty na portalu: https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza w wyniku oceny, zgodnie z zasadami określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy zawarciu umowy powinny posiadać dokumenty potwierdzające ich umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
4. Brak odpowiedzi na dwukrotnie powtarzane drogą elektroniczną wezwania do podpisania umowy uznaje się za odstąpienie od zawarcia umowy.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako jedna z najkorzystniejszych, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych, niewybranych ofert.

# KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 oraz 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119   
z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej **„RODO”**, Zamawiający informuję, że:

1. Administratorem Państwa [[1]](#footnote-1) danych osobowych jest Gdański Uniwersytet Medyczny,   
   ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, 80-210 Gdańsk, zwany dalej Administratorem lub GUMED
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest pod adresem email: iod@gumed.edu.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą **na podstawie**:
4. art. 6 ust. 1 lit b RODO w związku z realizowaną umowy w zakresie danych osobowych strony umowy
5. art. 6 ust. 1 lit. f RODO w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu:

* Jeżeli są Państwo pracownikami lub współpracownikami kontrahenta GUMED,   
  a Państwa dane (tj.: podstawowe dane personalne – imię i nazwisko, dane podmiotu,   
  w imieniu którego możecie Państwo występować, stanowisko służbowe, służbowe dane kontaktowe – numer telefonu, adres email) zostały udostępnione przez Państwa pracodawcę, zleceniodawcę lub bezpośrednio przez Państwa, dane osobowe przetwarzane są w celu wykonania umowy zawartej pomiędzy GUMED, a Państwa pracodawcą lub zleceniodawcą; w takim przypadku podstawą przetwarzania danych jest prawnie uzasadniony interes GUMED jako administratora, polegający   
  na wykonywaniu ww. umowy.
* zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów takich jak ustalenie, dochodzenie lub obrona roszczeń w związku z wykonywaniem umowy zawartej pomiędzy GUMED, a kontrahentem.

1. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) w celu wypełnienia obowiązków rachunkowych   
   i podatkowych w związku z ustawą o rachunkowości.
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wykonania umowy zawartej pomiędzy GUMED, a kontrahentem. Konsekwencją niepodania danych może być brak możliwości zawarcia i wykonywania ww. umowy.
3. Informacja o możliwych źródłach pozyskania danych osobowych dla strony umowy: Pani/Pana dane w celu zapewnienia integralności (aktualności, weryfikacji, poprawności i kompletności danych) mogą być pozyskiwane również z publiczno-dostępnych ewidencji i rejestrów np. CEiDG , KRS, wykazu podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT.
4. Informacja o możliwych źródłach pozyskania danych osobowych dla przedstawicieli i osób wyznaczonych do realizacji przedmiotu umowy oraz pracowników Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane w związku zawarta umową bezpośrednio od strony umowy (kontrahenta, wykonawcy, usługobiorcy).
5. Odbiorcami Pani/Pana organy publiczne lub inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty świadczące usługi na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez GUMED przez czas wykonywania umowy, a także później, tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy i w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego dotyczącego dokumentów przechowywanych w celach podatkowych.
7. Posiadają Państwo prawo do: żądania dostępu do przekazanych danych osobowych, sprostowania danych osobowych, żądania usunięcia danych osobowych w sytuacji kiedy dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane z zastrzeżeniem z wyłączeniem art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także do przenoszenia danych osobowych jeżeli będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Posiadają Państwo także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w związku z Państwa szczególną sytuacją. W celu wykonania tych uprawnień można skontaktować się z Administratorem drogą pisemną na adres jego siedziby lub drogą mailową na adres: iod@gumed.edu.pl
8. Posiadają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. W stosunku do przekazanych danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie.
10. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, w tym również do takich w stosunku do których Komisja Europejska stwierdziła odpowiedni stopień ochrony.

# ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

* Załącznik nr 1: formularz ofertowy
* Załącznik nr 2: oświadczenie o braku powiązań kapitałowych
* Załącznik nr 3 – Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
* Załącznik nr 4 – istotne postanowienia umowy

*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

Nr sprawy**: 158/ZZ/2025**

**Gdański Uniwersytet Medyczny**

ul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a,

80-210 Gdańsk

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca: ………………………………………………………………………………………**

*(imię i nazwisko/nazwa, adres, tel. kontaktowy, adres e- mail, PESEL/NIP)*

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wystosowane przez Gdański Uniwersytet Medycznyul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a, 80-210 Gdańskdotyczące świadczenie usług zabezpieczania próbek z materiałem biologicznym w ramach projektu pt.: „W kierunku lepszej diagnostyki: walidacja związków nukleozydowych i karnitynowych jako czułych i swoistych biomarkerów chorób cywilizacyjnych w medycynie i farmacji” finansowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności. Komponent D Efektywność, dostępność i jakość systemu zdrowia. Inwestycja D3.1.1 Kompleksowy rozwój badań   
w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, niniejszym składam ofertę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***LP.*** | ***Numer części na którą została złożona oferta*** | ***Nazwa usługi*** | ***Cena brutto brutto za 1 próbkę*** | ***Ilość próbek*** | ***Wartość brutto brutto*** |
| ***A*** | ***B*** | ***C*** | ***D*** | ***E*** | ***F(D\*E)*** |
| *1.* |  | Świadczenie usług pielęgniarskich polegających na zabezpieczeniu materiału biologicznego |  | *50* |  |

*\*cena usługi zawiera całkowite koszty, które powstaną po stronie Zamawiającego w szczególności zaliczkę na należny podatek dochodowy, koszty ubezpieczenia społecznego tzw. koszt brutto-brutto*

* Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wskazane w ust. VI pkt. 3 każdej z części oraz ust. IX, w tym w szczególności:
* posiadam wykształcenie wyższego min. I stopnia (kierunek pielęgniarstwo),
* posiadam Prawo Wykonywania Zawodu Pielęgniarki lub Położnej,
* posiadam co najmniej trzyletniego doświadczenia zawodowego jako pielęgniarka
* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu, o którym mowa w ust. IX pkt. 1 ppkt.2 zapytania ofertowego.
* Oświadczam, że w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

……………………………………………….

(podpis osoby składającej ofertę)

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

Nr sprawy: **158/ZZ/2025**

………………………, ……….. 2025 r.

…………………………..

…………………………..

…………………………..

*(Imię i nazwisko, adres Wykonawcy,*

*tel. kontaktowy, adres e-mail)*

**Gdański Uniwersytet Medyczny**

ul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a,

80-210 Gdańsk

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wystosowane przez Gdański Uniwersytet Medyczny ul. M. Skłodowskiej - Curie 3a, 80-210 Gdańsk dotyczące świadczenie usług zabezpieczania próbek z materiałem biologicznym w ramach projektu pt.: „W kierunku lepszej diagnostyki: walidacja związków nukleozydowych i karnitynowych jako czułych i swoistych biomarkerów chorób cywilizacyjnych w medycynie i farmacji” finansowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności. Komponent D Efektywność, dostępność i jakość systemu zdrowia. Inwestycja D3.1.1 Kompleksowy rozwój badań   
w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu.

**Ja** **niżej podpisany oświadczam**, że nie jestem powiązany osobowo ani kapitałowo   
z Zamawiającym (Gdański Uniwersytet Medyczny).

Oświadczam, że nie występują wzajemne powiązania kapitałowe lub osobowe, poprzez które rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobamiupoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobamiwykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniemi przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegającew szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika   
  z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………….

(podpis osoby składającej ofertę)

*Załącznik nr 3 – Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z REALIZACJI UMOWY** |

Przystępując do zapytania ofertowego dot. świadczenie usług zabezpieczania próbek z materiałem biologicznym w ramach projektu

**Nr zapytania ofertowego: 158/ZZ/2025**

Ja (imię i nazwisko) .....................................

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. ……..… ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego\*).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*) jeżeli dotyczy*

..............................................

*podpis (miejscowość, data)*

*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego*

**Istotne postanowienia umowy**

…………………………..

(nazwa/pieczątka jednostki organizacyjnej)

........................................................................  
 do kogo zwrócić umowę (podać nazwisko i imię, adres/jednostka)

**UMOWA ZLECENIA**

zawarta w Gdańsku dnia ………………………… pomiędzy: Gdańskim Uniwersytetem Medycznym z siedzibą w Gdańsku (80-210) przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, posiadającym NIP: 5840955985, REGON: 000288627, BDO: 000046822, reprezentowanym przez: ……………………..………………..…… - ……………………………….……… przy kontrasygnacie Zastępcy Kanclerza ds. Finansowych – Kwestora …………………………………………………………

zwanym dalej **Zleceniodawcą**

a ............................................................................................................................................, **PESEL** ……………………......

posiadającą/cym tytuł zawodowy ………………………. \* , tytuł lub stopień naukowy …………………………………..\*,

mającą/cym status emeryta\*, rencisty\*, pracownika**\***, zatrudnioną/nym w...................................................................

na stanowisku ………………………, otrzymującą/cym co najmniej minimalne wynagrodzenie\*, zamieszkałą/łym w .....................................................................................................................................................................

zwaną/nym dalej **Zleceniobiorcą.**

**§ 1**

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania następujących czynności stanowiących przedmiot umowy: ............................................................................................................................................................
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać zlecone czynności z należytą starannością i w sposób zgodny z umową.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada wiedzę, umiejętności, możliwości techniczne oraz uprawnienia niezbędne do wykonania zlecenia.

**§ 2**

Zleceniobiorca swobodnie wybiera sposób wykonania zleconych czynności (a także miejsce i czas wykonania**\***). Umowa może być wykonywana przez osobę trzecią tylko za zgodą Zleceniodawcy, wyrażoną na piśmie.

**§ 3**

Zlecenie będzie wykonywane w terminieod dnia ..................................... do dnia .....................................

**§ 4**

1. Za wykonanie czynności, określonych w § 1 Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie:
   1. wg stawki godzinowej w wysokości ………………… zł brutto (słownie: ……………………..... złotych 00/100)\*,
   2. *gdy umowa trwa dłużej*, *niż miesiąc:* za cały okres trwania umowy w wysokości ………………. zł brutto (słownie: ………………….. złotych 00/100) z tym, że wynagrodzenie w poszczególnych miesiącach nie może być niższe od wynikającego z minimalnej stawki godzinowej, a za okresy stanowiące niepełne miesiące kalendarzowe, ulega\*/nie ulega\* proporcjonalnemu zmniejszeniu w stosunku do wynagrodzenia przypadającego za dany pełny miesiąc kalendarzowy, z uwzględnieniem liczby dni wykonywania zlecenia w danym miesiącu kalendarzowym\*,
   3. *gdy umowa trwa dłużej*, *niż miesiąc:* wg stawki miesięcznej w wysokości …………… zł brutto (słownie: …………............................. złotych 00/100),przy czym wynagrodzenie za okresy stanowiące niepełne miesiące kalendarzowe, ulega\*/nie ulega\* proporcjonalnemu zmniejszeniu w stosunku do wynagrodzenia przypadającego za dany pełny miesiąc kalendarzowy, z uwzględnieniem liczby dni wykonywania zlecenia w danym miesiącu kalendarzowym\*,
   4. *gdy umowa trwa jeden miesiąc lub nie przekracza miesiąca*: w wysokości ............................................. zł brutto (słownie: ………………. złotych 00/100) jako stawka za wykonanie umowy zlecenia\*,
   5. prowizyjne, wg ceny jednostkowej za usługę w wysokości ............................................... zł brutto (słownie: ……………………………………………. złotych 00/100)\*.
2. Maksymalny czas wykonywania zlecenia nie powinien przekroczyć ….. godzin: w trakcie miesiąca *(gdy umowa jest dłuższa, niż miesiąc)*\*; w trakcie umowy *(gdy umowa jest krótsza, niż miesiąc lub równa)*\*.

Zmiana maksymalnej liczby godzin wykonywania zlecenia wymaga zgody Zleceniodawcy.

1. Podstawę do wypłaty wynagrodzenia stanowi rachunek, wystawiany przez Zleceniobiorcę po każdym miesiącu wykonywania zlecenia (*w przypadku umów trwających dłużej, niż miesiąc)* w oparciu o rozliczenie godzin wykonywania zlecenia.
2. Jeżeli Zleceniobiorca nie wykonuje umowy zlecenia, wynagrodzenie nie przysługuje. W takiej sytuacji Zleceniobiorca zobowiązany jest do złożenia rozliczenia godzin wykonywania zlecenia z sumą godzin równą zero.
3. Niezłożenie przez Zleceniobiorcą rozliczenia godzin wykonywania zlecenia równoznaczne jest z potwierdzeniem przez Zleceniobiorcę, iż nie wykonywał zlecenia.
4. Zapisów o obowiązku zachowania wynagrodzenia wynikającego z minimalnej stawki godzinowej oraz o obowiązku sporządzenia rozliczenia godzin wykonywania zlecenia nie stosuje się do umów, za które przysługuje wyłącznie wynagrodzenie prowizyjne.

**§ 5**

Do przyjęcia przedmiotu umowy, akceptacji rozliczenia godzin wykonywania zlecenia i podpisania rachunku Zleceniodawca upoważnia

.............................................................................. ………………………………..

(funkcja osoby upoważnionej) (pieczątka i podpis osoby upoważnionej

**§ 6**

Za nieterminowe wykonanie czynności określonych w 1 niniejszej umowy Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 0,2 % wynagrodzenia za każdy dzień opóźnienia.

**§ 7**

Wynagrodzenie będzie przekazane na konto Zleceniobiorcy nr ………………………………………………………………

**§ 8**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności. W przypadkach, o których mowa w § 34 ust. 1a Zarządzenia nr 8/2018 Rektora GUMed z 13 lutego 2018 r. *w sprawie określenia zasad i trybu zawierania umów cywilnoprawnych z osobami fizycznymi nieprowadzącymi działalności gospodarczej* z późn. zm. i w sposób określony w tym przepisie oraz przy zastosowaniu zdania ostatniego tego przepisu, dopuszcza się możliwość zmiany umowy w formie dokumentowej, a mianowicie przez wymianę drogą elektroniczną umożliwiającą identyfikację nadawców dołączonych i podpisanych przez strony skanów aneksu niniejszej umowy.

**§ 9**

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 10**

Spory wynikające z realizacji umowy będzie rozstrzygać sąd powszechny właściwy z uwagi na miejsce siedziby Zleceniodawcy.

**§ 11**

1. Zleceniodawca informuje Zleceniobiorcę, że:

1) administratorem danych osobowych Zleceniobiorcy jest Zleceniodawca (Gdański Uniwersytet Medyczny z siedzibą: 80-210 Gdańsk, ul. M. Skłodowskiej- Curie 3 a),

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w GUMed: adres email: iod@gumed.edu.pl,

3) dane osobowe Zleceniobiorcy:

a. przetwarzane będą w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,

b. nie będą ujawniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa,

c. przechowywane będą przez okres konieczny do zapewnienia prawidłowego ustalenia podstawy wymiaru emerytury lub renty,

4) Zleceniobiorca posiada prawo:

a. dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania,

b. wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,

5) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji umowy.

1. Zleceniobiorca oświadcza, że zapoznał się z powyższą klauzulą informacyjną i wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Zleceniodawcę, obejmujących informacje niezbędne w celu realizacji umowy, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych. Podanie danych i wyrażenie zgody jest dobrowolne. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że zgoda może być odwołana w każdym momencie poprzez złożenie oświadczenia woli w tym zakresie do Inspektora Danych Osobowych, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem wykorzystania danych przed cofnięciem takiej zgody.

**§ 12**

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zleceniobiorca \*/Nie ma zastosowania w przypadku zawarcia umowy w formie dokumentowej, a mianowicie przez wymianę drogą elektroniczną umożliwiającą identyfikację nadawców dołączonych i podpisanych przez strony skanów umowy.\*

..................................... ......................................... ............................................

Zleceniobiorca Kanclerz Kwestor

Załącznik nr 1 do umowy

**ROZLICZENIE GODZIN WYKONYWANIA ZLECENIA**

**W MIESIĄCU ………………. ROKU ……………….**

***(należy wypełnić tylko do umowy zlecenia)***

IMIĘ I NAZWISKO ZLECENIOBIORCY ……………………………………………………………………………………………………………………………..

NR PESEL ………………………………………………….

DOT. UMOWY ZLECENIA NR ………………………………………………, OBOWIĄZUJĄCEJ W OKRESIE OD DNIA ………………………...

DO DNIA ………………………..

**SUMA GODZIN WYKONANEGO ZLECENIA: ………..…**

**w tym na rzecz działalności B+R ………………….. \***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Świadoma/my odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż przedstawione rozliczenie godzin wykonania zlecenia jest zgodne ze stanem faktycznym  …………………………………………………………………………………………….  Data i podpis Zleceniobiorcy | | | Nie mam zastrzeżeń do przedłożonego rozliczenia.  Rozliczenie przedstawia rzeczywistą ilość godzin wykonanego zlecenia, zgodnie z treścią umowy.  Dotychczasowe rozliczenie wynagrodzenia nie przekracza proponowanej łącznej wysokości wynagrodzenia wskazanej we Wniosku o wyrażenie zgody na zawarcie umowy cywilnoprawnej z osobą fizyczną  ………………………………………………………………………………………………  Data, podpis i pieczątka osoby upoważnionej w umowie do przyjęcia przedmiotu umowy, akceptacji wyliczenia godzin wykonywania zlecenia oraz podpisania rachunku |
|  |  |  | |

1. dotyczy danych osobowych kontrahenta/wykonawcy/usługobiorcy oraz przedstawicieli i osób wyznaczonych przez kontrahenta/wykonawcy/usługobiorcy do realizacji przedmiotu umowy [↑](#footnote-ref-1)